**MISE A JOUR DES COORDONNEES DES CERTIFIES**

Fiche à renseigner pour tous changements de coordonnées et à renvoyer :

Par fax au 05.63.73.32.87 ou par mail à karine.conquet@qualixpert.com

**Date :** Cliquez ici pour entrer une date.

**🢂 Je souhaite communiquer avec Qualixpert sur le suivi de ma certification via :**

*(1 seul choix possible).*

Mes coordonnées personnelles  Mes coordonnées professionnelles

🢂 **Je souhaite que Qualixpert adresse la facturation de ma certification à :**

***En cas de refus de paiement de la tierce partie (entreprise, OPCA, autres...) je serai seul responsable de la continuité du paiement de mes certificats.***

Mon adresse personnelle  Mon adresse professionnelle

**Vos coordonnées professionnelles :**

*Veuillez noter que les coordonnées professionnelles sont diffusées au public. En cas d’absence de ces données, celles personnelles seront utilisées.*

**SOCIETE :** Cliquez ici pour entrer du texte. **N°SIRET :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Réseau :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Nom / Prénom du gérant :**Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse :**Cliquez ici pour entrer du texte.

**CP :** Cliquez ici pour entrer du texte. **VILLE :**Cliquez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Portable :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Fax :**Cliquez ici pour entrer du texte.

**Email :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Vos coordonnées personnelles : *(A compléter obligatoirement)***

**CERTIFIE N°** Cliquez ici pour entrer du texte.

**NOM :** Cliquez ici pour entrer du texte. **PRENOM :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Adresse :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**CP :** Cliquez ici pour entrer du texte.**VILLE :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Téléphone :** Cliquez ici pour entrer du texte.**Portable :** Cliquez ici pour entrer du texte.

**Email personnel :** Cliquez ici pour entrer du texte.